

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

薬剤	投与量	投与日	1 コース 4 週間
		Day 1.....8.....15.....2229	
イリノテカン	125 mg/m ²	↓	↓
S-1(内服)	80 mg/m ² /day	↓.....↓	イリノテカン投与日の夕から 15 日目の朝まで 2 週間内服、2 週間休み

レジメンオーダー以外に必要な処方

Day1~:S-1 2×朝夕食後、day1 タ〜 14 日分

必要時 (制吐剤予防投与) : 点滴翌日〜 : デキサメタゾン (デカドロン) 4~8mg 1×朝 2日間 内服

注意

IRIS は CPT-11 100 mg/m²、125 mg/m² の 2 種類がレジメン登録されています。

S-1 投与量	体表面積 (m ²)	投与量
80 mg/m ² /day	1.25 m ² 未満	20 mg 4T 2×
	1.25 m ² 以上~1.5 m ² 未満	25 mg 4T 2×
	1.5 m ² 以上	20 mg 6T 2×

注意事項

S-1 はイリノテカン投与日の夕から開始

投与方法 : 1、15 日目	
1	生食 100mL メインルートをプライミングし、止める
2	グラニセトロン 3mg/100mL 1V、デキサート(1.65mg/0.5mL) 4A 30 分かけて点滴 下の側管から投与
3	<u>イリノテカン</u> _____ mg, 生食 500mL 90 分かけて点滴 上の側管から投与
4	1 の生食を使用し、ウォッシュアウト ゆっくり、適宜途中終了可、残は破棄